

就業証明書

※原本をご提出ください

(申請者記入欄) ※本証明書の内容について就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには刑法上の罪に問われる場合があります

住所	三田市
氏名	
<input type="checkbox"/> 三田市住宅取得費補助金に関する事務のため、勤務状況などの情報を、兵庫県及び三田市の三田市に提供することについて、同意します。	

申請者が記入する部分です

チェックを忘れないこと

以下は事業所様をご記入ください。

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していることを証明します。

勤務場所 (実際勤務している場所)	所在地			
	実際の勤務地	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 自宅内	<input type="checkbox"/> その他 ()
	名称	電話番号		
職種 雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用従業員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
就職、採用年月日	年 月 日	雇用期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> その他 ()	
就労時間	<input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が 30 時間未満でない			

事業所様が記入する部分です

証明年月日 (有効期間は、証明日から3ヶ月間)
年 月 日

三田市長 あて

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所名 _____

所在地 _____

代表者又は証明者

職：氏名 _____ (押印不要)

記入担当者名

電話

※上記の内容について、確認させていただく場合がありますがご了承ください。